

MODULO DI AUTODICHIARAZIONE

ASSICURAZIONE PRIVATA

Il sottoscritto _____ Tesserato F.I.Raft n._____

PREMESSO CHE

- ai sensi dell'art. 19, co. 1, per lo svolgimento dell'attività promozionale i tecnici operanti presso le Società affiliate o aggregate alla Federazione Italiana Rafting (F.I.Raft) devono essere coperti anche per infortuni e responsabilità civile verso terzi (RCT) con la polizza assicurativa stipulata dalla F.I.Raft o con polizza privata le cui tutele devono eccedere quelle federali;
- la suddetta copertura assicurativa è necessaria altresì per la partecipazione all'attività formativa / didattica erogata dalla Federazione;

DICHIARA

- di essere in possesso di polizza assicurativa privata, contratta in proprio, le cui tutele eccedono quelle federali pubblicate sul sito istituzionale della Federazione (polizza n. _____ - scadenza ____/____/____)
- di essere soggetto assicurato per lo svolgimento dell'attività in premessa in virtù di polizza assicurativa privata, contratta da _____, le cui tutele eccedono quelle federali pubblicate sul sito istituzionale della Federazione (polizza n. _____ - scadenza ____/____/____).

In fede,

Data:_____

Firma_____

Se minore di anni 18, l'esercente la responsabilità genitoriale/tutoria sul minore

Data:_____

Firma_____

Informativa privacy

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiero e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che la Federazione Italiana Rafting – F.I.Raft si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data:_____

Firma_____